

Раздел заполняется участниками с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами, инвалидами

Прошу организовать проведение экзаменов в условиях, учитывающих состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;
- копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК).

Создать специальные условия:

- предоставить отдельную аудиторию

Иные специальные условия/материально-техническое оснащение: проведение на дому (с указанием адреса), в медицинской организации; присутствие ассистента; копирование ИК в увеличенном размере и др.

С Порядком проведения ГИА, в том числе со сроками, местами проведения ГИА, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами заполнения бланков, о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА, ознакомлен(а).

Подтверждаю, что я проинформирован(а) о том, что предыдущий результат ЕГЭ по передаваемому учебному предмету, полученный мною в текущем году (году сдачи экзамена) (полученный мною в X классе в случае, установленном абзацем первым пункта 8 Порядка), аннулируется решением председателя ГЭК.

Подпись заявителя: _____ / _____
подпись / расшифровка подписи

Подпись родителя (законного представителя): _____ / _____
подпись / расшифровка подписи

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20____ г.

Контактные телефоны																			

Заявление принял²: _____ / _____ / _____
должность / фамилия, ИО / подпись

Дата: « _____ » _____ 20____ г.

² Заявления участников ГИА направляются в РЦОИ ответственным лицом по защищённому каналу связи: на дату 04.07.2024г. – не позднее 01.07.2024г., на дату 05.07.2024г. – не позднее 02.07.2024г.